MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.		٠.	
111-(32/	G_{λ}	FILING DATE	
APPLICANT(S)	10		
ACTUCANIS)			

					-	OE (ALLE	I FO	RM	PTO	-875) .	
	•	_	AS F	TL.	ED	1	AF "AME	TEF) T/K	Γ,	AF.	rei	R
<u> </u>		11	D.	L	EP.		ND.	Di					
	1	_						-		1	ID.	D	EF
.	2	-		L									
				<u> </u>							_		
	5	-	_	+					_				_
	6 7			7	_	<u> </u>		-			\Box		
		-		I					-		-		
	3.			4					7				
. 1		<u> </u>	+	╁			[<u> </u>	_
1			1	†-	-	·	-		_				
1						-	┪				-		_
13 14			_					.			-		
15	-			<u> </u>						_	-		
16			+				4			_			
17					1		+		-{-				
18 19									┪~		-		4
20			+		4		I		上		+	·	┪
20 21			+	-			4		1_		工		
22							- -		╂-		- -		
23 24	-		4							-	+	_	4
. 25	+		+-	-	-						1		1
26			1		1-		+-	·	4_				1
27			I				+-		1-		╂		1
28 29	- -		 -		1_						†		1
30			†-		┪—		-						1
31				· · · · ·	1-		╫┈			<u> </u>	-		1
32 33	-		-					97.11		_	-		1
34	-		-		4_								1
· 35					1-		┝		_				ı
36				_	1	 -			-				•
37 38	-		_						_		-		
39	 		 		 								
40			_		1-		 						
41	 		_									$\stackrel{\cdot}{\dashv}$	
42	 —		<u> </u>	<u> </u>								\dashv	
44	1-	_	-	-	 			_					
45					-			\dashv		\dashv			•
46	 							-					
47 48	 							丁			_	\dashv	
49	1	-		-		-1	_	1				7	
50						=		1		[-	J	
TOTAL (ND.	12		1			1	-	-		-	_	=	=
OTAL DEP	11)		Y				4				1		
TOTAL	1		7				4				4 .		
CLAIMS	1									7			
					-	!	NA						

PTO-1360 (REV. 11/04)

AS FILED IND. DEP. IND. DI S1 S2 S3 S4 S5 S5 S6 S7 S8 S9 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 76 77 78 79 80 81 81 82 83 84 85 86 87 88 88 89 90 91 92 93	RY 2 AMENDME
SI	SP. IND. DE
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 88 89 90 90 91 92 93	
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93	
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93	
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 36 87 88 89 90 91 92 93 93	
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 80 90 91 92 93 93	
60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 81 82 83 84 85 86 87 88 88 89 90 91	
65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	-
69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	1
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	1
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
84 85 86 87 88 89 90 91 92 93	
85 86 87 88 89 90 91 92 93	
86 87 88 89 90 91 92 93	
88 89 90 91 92 93	
89 90 91 92 93	
90 91 92 93	
92 93	
93	
94	
95	
. 96	
97	
99	
100	
TOTAL IND.	1
TOTAL DEP.	
TOTAL CLAIMS	
- U.S. DEPARTMENT of COMMITTEE	40